

<p style="text-align: center;">ANMELDEBOGEN SCHULUNGSPROGRAMM VSR WESER-EMS: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</p> <p>Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an:</p> <p>Thema: _____</p> <p>Referent: _____</p> <p>am: ___/___/2015 um: ___ Uhr in: _____</p> <p style="text-align: center;">Meine Daten:</p> <p>Vorname : _____</p> <p>Nachname: _____</p> <p>Telefon / Faxnummer privat: _____</p> <p>Betrieb: _____</p> <p>Telefon Betrieb: _____ Faxnummer Betrieb: _____</p> <p>Mitglied im VSR: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Betriebsmitglied im VSR: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Ich bin Auszubildende/r <input type="checkbox"/></p> <p>Hotelfachmann/frau <input type="checkbox"/> Restaurantfachmann/frau <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe <input type="checkbox"/> Hotelkaufmann/frau <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Koch/Köchin <input type="checkbox"/></p> <p>Die umseitigen Teilnahmebedingungen erkenne ich durch meine Unterschrift an! _____ Datum/ Unterschrift</p>

<p style="text-align: center;">ANMELDEBOGEN SCHULUNGSPROGRAMM VSR WESER-EMS: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</p> <p>Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an:</p> <p>Thema: _____</p> <p>Referent: _____</p> <p>am: ___/___/2015 um: ___ Uhr in: _____</p> <p style="text-align: center;">Meine Daten:</p> <p>Vorname : _____</p> <p>Nachname: _____</p> <p>Telefon / Faxnummer privat: _____</p> <p>Betrieb: _____</p> <p>Telefon Betrieb: _____ Faxnummer Betrieb: _____</p> <p>Mitglied im VSR: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Betriebsmitglied im VSR: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Ich bin Auszubildende/r <input type="checkbox"/></p> <p>Hotelfachmann/frau <input type="checkbox"/> Restaurantfachmann/frau <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe <input type="checkbox"/> Hotelkaufmann/frau <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Koch/Köchin <input type="checkbox"/></p> <p>Die umseitigen Teilnahmebedingungen erkenne ich durch meine Unterschrift an! _____ Datum/ Unterschrift</p>
